

TEAM MANGONE BIKE A.S.D.

Via Alpignano n°127

10098 Rivoli (TO)

C.F. 95627810013

P.IVA 12236690017

Iscritta al Reg.Naz.CONI n. 268398

E-mail: teammangonebike.asd@gmail.com

Facebook: Mangone Bike Scuola Enduro

Web: www.mangonebike.com



TESSERAMENTO STAGIONE SPORTIVA ANNO _____ (Minore età)

Il/La Sottoscritto/a (COMPILARE A NOME DEL GENITORE CHE HA A CARICO IL RAGAZZO)

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ (____) il _____, residente
a _____

CAP _____ Prov. _____ Via
P.zza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

telefono _____ / _____ cellulare _____ / _____

e-mail _____ per conto proprio / quale
esercente la potestà genitoriale sul minore

_____, nato/a
a _____ (____) il _____

residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/P.zza _____ n. _____ Codice Fiscale

CHIEDE

L'iscrizione e/o il Rinnovo in qualità di SOCIO all'ASD in intestazione

CHIEDE

Di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione "ASD TEAM MANGONE BIKE"

DICHIARA

d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta, nei termini previsti.

di essere a conoscenza dell'obbligo di presentare, prima della data di scadenza, il certificato di idoneità all'attività sportiva agonistica (per gli agonisti), oppure il certificato di sana e robusta costituzione per l'attività sportiva non agonistica (per i corsisti) accettando l'immediata sospensione dell'attività agonistica e non in sua assenza.

Di esonerare associazione da eventuali danni subiti durante le attività associative.

di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Data ____/____/____

Firma del Richiedente _____

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Data ____/____/____

Firma del Richiedente _____

DETRAZIONE FISCALE

A seguito della Legge di Bilancio 2020 (Legge 160 del 27.12.2019), le spese detraibili ai sensi dell'art. 15 del Testo Unico delle Imposte sul Reddito (e altre disposizioni normative) saranno "recuperabili" solo se pagate attraverso BONIFICO BANCARIO.

DOCUMENTI NECESSARI PER L'ISCRIZIONE:

1. Certificato medico in originale da portare in negozio Mangone Bike in Viale Nuvoli n°1/B - 10098 Rivoli (TO) ; (è possibile anticipare via e-mail il certificato medico a teammangonebike.asd@gmail.com). Il certificato medico non agonistico è valido fino all'età di 12 anni (A questo link può trovare il corretto modello di CERTIFICATO NON AGONISTICO previsto dalle normative ministeriali: https://www.datahealth.it/Documents/GetFile/Certificato_per_attivit%C3%A0_sportiva_NON_agonistica_pdf da richiedere al medico); dai 13 anni è necessario il certificato medico agonistico. **N.B. Il certificato medico deve essere specifico per l'attività di ciclismo per gli agonisti; per i non agonisti deve essere o specifico per il ciclismo o per la "pratica dell'attività sportiva non agonistica" in genere. Certificati medici con l'indicazione di un'altra disciplina sportiva non saranno accettati.**
2. Foto tessera o foto in primo piano/viso dell'atleta da inviare via e-mail a teammangonebike.asd@gmail.com o su whatsapp
3. Carta d'identità e codice fiscale dell'atleta
4. Carta d'identità e codice fiscale del genitore (in caso di atleti minorenni)
5. Per la prova della divisa della fascia di età "GIOVANISSIMI" recarsi al Negozio Mangone Bike Negozio Rivoli in Viale Nuvoli n°1/B a Rivoli nei seguenti orari: MARTEDì e GIOVEDì dalle ore 9.30 alle ore 17.00 (orario continuato; MERCOLEDI', VENERDI' e SABATO dalle ore 9,30 alle ore 13,30 e dalle ore 15.00 alle ore 19.30: DOMENICA e LUNEDì chiuso.
6. Pagamento con bonifico bancario (Solo i pagamenti tramite bonifico bancario potranno essere scalati con il Mod. 730 del prossimo anno.
 - **IBAN PER PAGAMENTO:** IT 31 T 03268 31260 052599831110
BANCA SELLA
 - **CAUSALE:** STAGIONE_____+ NOME E COGNOME DELL'ATLETA